

内蒙古昆明卷烟有限责任公司补充医疗保险项目 招标公告

内蒙古中实工程招标咨询有限责任公司（以下简称代理机构）受内蒙古昆明卷烟有限责任公司（以下简称招标人）的委托，对内蒙古昆明卷烟有限责任公司 2018-2019 年度员工补充医疗保险项目进行公开招标。现公告如下：

一、项目编号

项目编号：ZS-QCNK-H-2018-3011

二、项目概况

1、项目名称：内蒙古昆明卷烟有限责任公司补充医疗保险项目。

2、资金来源：企业自筹。

3、服务期限：合同签订之日起一年。供应商服务周期内年度评价为合格者可续签合同，最多续签两次。

三、招标内容

2018-2019 年度员工补充医疗保险，包括但不限于以下内容：

1、补充医疗门、急诊及住院医疗保险、意外伤害保险、重大疾病保险、特慢病保险等，预算金额为 530 万元。

2、团体健康保障委托管理。

3、保险期限：一年，自 2018 年 10 月 15 日零时起至 2019 年 10 月 14 日二十四时止。招标人有权在行业允许范围内根据中标人的履约情况调整保险期限。

四、投标人资格要求

1、投标人必须是在中华人民共和国境内注册，经中国保险监督管理委员会批准开展人身保险业务保险公司的项目所在地省级分公司；同时具有足够资产和能力来有效地履行合同，近三年无重大违法记录，没有处于被责令停业或破产状态，资产未被重组、接管和冻结；

2、投标人总公司注册资本金不得低于 30 亿元人民币；

3、投标人具有经营保险业务许可证；

4、涉及免税的招标内容，投标人能够开具增值税普通发票，涉及缴税的招标内容，投标

人能够开具适用税率的合法增值税专用发票（包含本项目所有招标内容）；

5、项目负责人具有本企业缴纳社保证明或与本企业签订的劳动合同；

6、投标单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一标段投标或者未划分标段的同一招标项目投标。否则，相关投标无效；

7、营业执照登记的经营范围须具有本项目采购内容，且在有效期内；

8、本次招标不接受联合体投标。

五、公告发布媒介

（一）中国采购与招标网 网址：www.chinabidding.com.cn

（二）中国招标投标公共服务平台 网址：www.cebpubservice.com

（三）内蒙古招标投标公共服务平台（内蒙古招标投标网） 网址：www.nmgztb.com.cn

（四）内蒙古昆明卷烟有限责任公司 网址：www.imkcc.com

六、报名须知

以下两种报名方式均可：

（一）现场报名

1、报名时间：2018年09月04日至2018年09月10日（国家法定公休日、节假日除外），9:00-12:00，14:00-17:00（北京时间，下同），截止时间为2018年09月10日17:00时，逾期不再受理。

2、报名地点：内蒙古中实工程招标咨询有限责任公司1006室。

3、报名地址：内蒙古呼和浩特市赛罕区鄂尔多斯东街12号银联大厦10层。

4、携带资料：

（1）总公司的营业执照彩色扫描件及总公司法定代表人针对项目所在地省级分公司的授权委托书（格式见附件1）；

（2）省级分公司负责人针对本项目负责人的授权委托书（被授权人必须为本项目拟派的项目负责人，携带本人身份证原件；如省级分公司负责人作为本项目负责人的，不需要此授权，需提供分公司负责人身份证明并携带本人身份证）（格式见附件2）；

- (3) 投标人的经营保险业务许可证；
- (4) 加载统一社会信用代码的营业执照副本；
- (5) 投标人的联系人及联系方式；
- (6) 投标人的基本账户开户许可证。

以上资料（除总公司的营业执照为彩色扫描件外）须提供原件的复印件（复印件加盖单位公章一式贰份，A4 纸），资料不全者，不予接受。

（二）网上报名

1、报名时间：2018 年 09 月 04 日至 2018 年 09 月 10 日，截止时间为 2018 年 09 月 10 日 17:00 时，逾期不再受理。

2、报名邮箱： zszbsfsgs@126.com

3、递交资料：现场报名中所须携带资料原件的 PDF 格式彩色扫描件。

七、招标文件的获取

（一）获取时间：2018 年 09 月 04 日至 2018 年 09 月 10 日，9:00-12:00，14:00-17:00，逾期不再受理。

（二）获取地点：内蒙古中实工程招标咨询有限责任公司 1006 室。

（三）获取地址：内蒙古呼和浩特市赛罕区鄂尔多斯东街 12 号银联大厦 10 层。

（四）售价：500 元/套，售后不退。

（五）获取方式：

1、投标人直接到获取地点购买招标文件。

2、投标人将文件费汇入指定账户，招标代理机构在确认收到文件费后 24 小时内将招标文件以电子邮件的方式发送到投标人指定的邮箱中。

收款单位：内蒙古中实工程招标咨询有限责任公司

地址：内蒙古呼和浩特市赛罕区鄂尔多斯东街 12 号银联大厦 10 层

开户银行：招商银行呼和浩特巨海城支行

账号：47190001411032518030001

行号：308191036122

3、邮购招标文件的，需另加手续费（含邮费）100元。招标代理机构在收到邮购款（含手续费）后2日内寄送。

八、投标文件的递交及开标时间

1、投标截止时间：2018年09月28日上午9:00时整（北京时间）。投标人须在投标截止时间前递交投标文件。

2、递交地点：内蒙古呼和浩特市赛罕区鄂尔多斯东街12号银联大厦10层2号会议室。

3、递交要求：投标文件须密封后提交，投标文件的封套应按招标文件要求写明必要的内容。逾期送达或未送达到指定地点或未按要求密封或加写说明的投标文件，招标人不予受理。

4、开标时间：2018年09月28日上午9:00时整（北京时间）。

5、开标地点：内蒙古呼和浩特市赛罕区鄂尔多斯东街12号银联大厦10层2号会议室。

6、届时请各投标人派代表出席开标仪式。

九、联系方式

（一）招标人：内蒙古昆明卷烟有限责任公司

（二）招标代理机构：内蒙古中实工程招标咨询有限责任公司

联系人：牛国强、李驰

电话：0471-5223623/5223622

电子邮箱：zszbsfsgs@126.com

招标代理机构：内蒙古中实工程招标咨询有限责任公司

招标人：内蒙古昆明卷烟有限责任公司

日期：2018年09月04日

总公司营业执照

附件 2:

分公司授权委托书

委托人_____(投标人全称)_____, 负责人_____(姓名)_____, 职务_____, 现授权委托_____(投标人全称)_____(姓名)_____(职务)_____(性别)_____为我单位委托代理人。被授权人在我单位参加的_____项目投标活动过程中有权代表我单位做出相关意思表示。被授权人在开标、评标、合同谈判等过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务均代表我单位, 我单位均予以承认, 并承担相应的法律后果。

有效期: _____年__月__日起至_____年__月__日止。

代理人无转委托权, 特此授权。

附:

分公司负责人身份证正面、背面复印件

委托代理人身份证正面、背面复印件

投标人(单位名称): _____ (盖公章)

负责人: _____ (签字或盖章)

委托代理人: _____ (签字)

详细通讯地址: _____

委托代理人电话: _____ 电子邮箱: _____

日期: _____年____月____日

分公司负责人身份证明

单位名称：_____

单位性质：_____

地 址：_____

姓 名：_____ 性 别：_____

年 龄：_____ 职 务：_____

系_____投标人名称_____的负责人。

特此证明。

分公司负责人身份证正背面复印件

投标人：_____（盖章）

日 期：_____年_____月_____日